

.....
miejsowość / data

Wnioskodawca:

.....
.....
.....

imię i nazwisko lub nazwa, dokładny adres

Do: **Urząd Skarbowy**

W
.....
.....

miasto,adres

Prośba o odroczenie terminu płatności karty podatkowej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o odroczenie terminu płatności karty podatkowej w kwocie zł do dn. r.

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....

.....
podpis